

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____

CF: _____

residente a _____ in via _____ n. _____

telefono: _____ mail _____

Indirizzo per eventuali comunicazioni e notifiche se diverso da quello di residenza:

in qualità di: Genitore Tutore del minore esercitante la potestà genitoriale

C H I E D E

per il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ via _____

CF: _____

iscritto alla scuola: infanzia con sede a _____

primaria con sede a _____

secondaria di primo grado

per la durata dell'intero ciclo scolastico, classi: 1 2 3 4 5

a partire dall'a.s. 2024/2025

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO

da via _____

autorizzando il conducente dello scuolabus a lasciare in propria assenza il minore alle seguenti persone
maggiorenni:

1 _____ grado di parentela _____

2 _____ grado di parentela _____

3 _____ grado di parentela _____

4 _____ grado di parentela _____

5 _____ grado di parentela _____

e impegnandosi:

- al pagamento della quota annuale per il servizio secondo l'importo, le modalità e la scadenza che verranno comunicati al momento della conferma dell'iscrizione da parte dell'Ufficio Servizi Scolastici del Comune;
- a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Scolastici del Comune ogni eventuale variazione di quanto sopra dichiarato.

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della Legge 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cairo Montenotte, _____

(firma) _____